



Société de Chirurgie Gynécologique et Pelvienne

**PRIX : SCALI – VILLET**

[www.scgp.asso.fr](http://www.scgp.asso.fr)



# PRIX SCALI-VILLET

*Décerné par la Société de Chirurgie Gynécologique  
& Pelvienne (SCGP)*

**Discipline ou domaine :** Uro-Gynécologie

**Objet :** Destiné à la promotion d'une étude déjà réalisée, en cours ou à un projet d'étude dans le domaine des troubles de la statique pelvienne

**Candidats :** Internes, Chef de Clinique

**Critère(s) de sélection :** Réservé aux membres de la SCGP à jour de cotisation

*(L'adhésion à la SCGP se fait sur le site [www.scgp.asso.fr](http://www.scgp.asso.fr), → A propos → Adhésion SCGP)*

**Date limite de dépôt :**

Dossier de candidature à envoyer **au plus tard le 15 Juin 2019**

- par mail à [scgp@wanadoo.fr](mailto:scgp@wanadoo.fr)
- ou par courrier à SCGP – 12 rue de Redon – 35000 Rennes

**Montant du prix :** 5 000,00€ (cinq mille euros)

*(Prix remis lors du congrès SCGP de septembre 2019 à Lille)*

## EXTRAIT DU REGLEMENT

**Bénéficiaires**

- Ce prix est attribué à des internes ou Chefs de Clinique (membres de la SCGP) pour la réalisation d'un travail dans un domaine concernant exclusivement l'URO-GYNECOLOGIE

**Dossier de candidature**

- Le candidat présente un dossier comprenant notamment
  - dossier de candidature (à télécharger sur le site de la SCGP)
  - une description du projet ou du travail
- Ce dossier devra parvenir au secrétariat de la SCGP avant le **15 JUIN 2019** par mail [scgp@wanadoo.fr](mailto:scgp@wanadoo.fr) ou par courrier 12 rue de Redon – 35000 Rennes

**Composition du jury**

- Le Jury est composé de membres du Conseil d'Administration de la SCGP
- Tous les membres du jury reçoivent l'ensemble des dossiers au moins deux semaines avant de se réunir.



# DOSSIER DE CANDIDATURE

(À compléter et à retourner avant le 15 juin 2019  
au secrétariat de la SCGP)

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance ...../...../..... Nationalité .....

Adresse .....

.....

CP.....Ville .....

Email .....@.....

Téléphone portable .....

**Etablissement hospitalier actuel** .....

**Titres et fonctions exercées :** .....

.....

## DECLARATION DU CANDIDAT

Je soussigné(e).....

Déclare :

- Signaler au jury tout lien professionnel avec des sociétés commerciales ou industrielles concernées par le projet
- Garantir l'exactitude des renseignements fournis dans ce dossier de candidature.

Date et signature :



# PRESENTATION SOMMAIRE DU PROJET

(Joindre un descriptif plus détaillé de votre travail  
en cours ou abouti)

Titre :

Objectifs et résultats escomptés :

Méthodologie :

Développements possibles (autres recherches ou applications cliniques) :